Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 **Entidad:** 159-9999-0000 SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 8633 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	56,00
IVA:	0,00
Sub Total:	56,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	56,00

Estado: APROBADO **Descripción:** ARAUZ HIDALGO IVAN FABRIZIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 10-04-2015, reunion con registro de titulos

Cuenta Monetaria No.: 1039590747

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	09/06/2015	56,00	0,00
			Sub - Total	**56,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Liquido: **56,00**

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		04	06	2015	8633	8499

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1535	5340

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0919369371 ARAUZ HIDALGO IVAN FABRIZIO		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**56.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**56.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**56.00**

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: ARAUZ HIDALGO IVAN FABRIZIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el día 10-04-2015, reunion con registro de titulos

Recibido por: .....

Hora: 13:53

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 05/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

8633

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	159	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02 06 2015		8499	8499

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2015-1535	5340

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0919369371 ARAUZ HIDALGO IVAN FABRIZIO		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
01	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	56.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	56.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	56.00

SON: CINCUENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: ARAUZ HIDALGO IVAN FABRIZIO: Pago de viáticos y subsistencias, por traslado de Guayaquil a Quito, el dia 10-04-2015, reunion con registro de titulos

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/06/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

8499

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación	Ministerio de Relaciones Laborales

2015-1535

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **Nro. SENESCYT-GYEDAF-2015-001-MI**	FECHA DE INFORME :13-04-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS – ARÁUZ HIDALGO IVÁN	PUESTO QUE OCUPA: RESPONSABLE UNIDAD DE SEGUIMIENTO.
CIUDAD – QUITO - PICHINCHA	ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades Realizadas:

10 DE ABRIL DEL 2015.

1) 06:00 SALIDA DE GYE A QUITO.
2) 06:50 ARRIBO A QUITO.
3) 09:00 VERIFICACIÓN DE SOLICITUDES DE TÍTULOS EXTRANJEROS, 9 de Octubre N22-48 y Jerónimo Carrión, Edificio Prometeo.
4) 13:00 SALIDA DE ÁREA DE SOLICITUDES DE TÍTULOS EXTRANJEROS.
5) 13:10 VERIFICACIÓN DE CONSULTA DE PAGOS DE LISTA DE PROMETEOS CON SILVIA URBANO.
6) 14:10 SALIDA DE OFICINA DE PROMETEOS.
7) 15:00 LLEGADA A ANTIGUO AEREOPUERTO.
8) 16:30 ARRIBO A AEREOPUERTO MARISCAL SUCRE EN TABABELA.
9) 19:00 SALIDA DE LA CIUDAD DE QUITO.
10) 20:00 LLEGADA A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.

SENESCYT Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación PRESUPUESTO

OBJETIVOS ALCANZADOS.

1) RESPUESTAS DE TRÁMITES DE TÍTULOS EXTRANJEROS.
2) RESPUESTAS A CASOS PROMETEOS.

RECIBIDO POR:.....

HORA:.....

Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

- FACTURA NRO.002-002-0110937 AEROSERVICIOS.
- FACTURA NRO. 003-004-0077619 AEROBUS.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA DD-MM-AA	10-04-2015	10-04-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE -UIO	10-04-2015	06:00	10-04-2015	06:50
AEREO	TAME	UIO -GYE	10-04-2015	19:00	10-04-2015	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
NOMBRE: IVÁN ARÁUZ	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. RITA RIZZO ANASTACIO CARGO: DIRECTORA DEL ADMINISTRATIVO FINANCIERO. (S)	NOMBRE: LCDA. MA. JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS

	100%
MIEMBROS DEL GABINETE	
REEMBOLSO	
VIÁTICOS	
SUBSISTENCIAS	$ 40
ALIMENTACIÓN	
PEAJES	
TRANSPORTE	16
COMBUSTIBLE	
VALOR A RECIBIR	
ANTICIPO	
CUENTA POR PAGAR	55

Observaciones:

ESTRUCTURA PRESUPUESTARIA:

Elaboración	**Revisión**

Secretaría de
Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

Memorando Nro. SENESCYT-GYEDAF-2015-001-MI

Guayaquil, 09 de Abril de 2015

PARA: Lcda. María José de Luca Uría
Coordinadora Zonal Guayas

ASUNTO: Solicitud de Autorización de movilización a Quito

De mi consideración:

Según lo conversado, solicito su autorización para realizar el viaje a Quito el día viernes 10 de abril del 2015 en la mañana con retorno en la tarde, para obtener respuestas a los casos pendientes de títulos extranjeros.

Por la atención que se digne brindar a la presente hago extensivo mi agradecimiento

Atentamente,

Iván Aráuz Hidalgo.
Responsable de la Unidad de Seguimiento.

Imprimir

tame

PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2132645500

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150409

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NV1GE

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ARAUZ IVAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0919369371

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	3	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	R	300	10abr/15	06:00:00	OK	R	09abr/16	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 09abr15gye eq uio q11.00 53.00rrppd usd64.00end

FARE / TARIFA : USD 64

TAX / FEE / CHARGE : IMPUESTOS / CARGOS USD 14,50

TOTAL : USD 78.50

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

NRO. TARJETA
FP2695020472112

T / F/ C: 7,68 EC5,26 OR1,56 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001
EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
ARAUZ/IVAN		
VUELO	**FECHA**	**CLASE**
EQ 0300	10APR	R
DE	**A**	**PUERTA**
GUAYAQUIL	QUITO	
HORA DE EMBARQUE	**HORA DE SALIDA**	**ASIENTO**
06:30	06:00	15A
NÚMERO DE BOLETO ELE	**CODIGO DE RESERVA**	**NÚMERO DE SECUENCIA**
2692132645500	NV1GE	29

EQUIPAJE

Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 20 KG para vuelos nacionales y 32 KG para vuelos internacionales en no más de 2 piezas por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos Internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

Documentos de viaje

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vue internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá prese en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su pais de destino ya sea via aérea, maritima o terrestre.Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

AVISO IMPORTANTE

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-In con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE ARAUZ/IVAN	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL
VUELO EQ 0300	FECHA 10APR	CLASE R
DE GUAYAQUIL	A QUITO	PUERTA
HORA DE EMBARQUE 05:30	HORA DE SALIDA 06:00	ASIENTO 15A
NÚMERO DE BOLETO ELE 2692132645500	CODIGO DE RESERVA NV1GE	NÚMERO DE SECUENCIA 29

Imprimir

tame

PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2132645509

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20150409

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NV1LC

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE: 202460

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ARAUZ IVAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0919369371

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	5	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	B	321	10abr/15	19:00:00	OK	B	09abr/16	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 09abr15uio eq gye q11.00 118.00blefpaee usd129.00end

FARE / TARIFA : USD 129

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : IMPUESTOS / CARGOS USD 33,18

NRO. TARJETA
FP2695020472118

TOTAL : USD 162.18

T / F/ C: 15,48 EC14,70 OR3,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:
SECRETARIA DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCI 1768157600001
EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

BOARDING PASS

NAME
ARAUZ/IVAN

FREQUENT FLYER NO

FROM
QUITO
TO
GUAYAQUIL

FLIGHT	CLASS	DATE	TIME
EQ 0321	B	10APR	19:00

GATE	BOARDING TIME	SEAT	SMOKE
B2	18:30	17D	NO

27

26921326455 09C1

AERO SERVICIOS
SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT
TRANSFER >CIUDAD >AEROPUERTO>CIUDAD

BOLETO DE TRANSPORTE
1046875

PASAJERO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA: 09 ABR 2015

FRECUENCIA:

CONDICIONES DE TRANSPORTE:
Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

>PASAJERO

movistar

AERO SERVICIOS
SEGURIDAD PUNTUALIDAD CONFORT
TRANSFER >CIUDAD >AEROPUERTO>CIUDAD

BOLETO DE TRANSPORTE
1046876

PASAJERO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA: 09 ABR 2015

FRECUENCIA:

CONDICIONES DE TRANSPORTE:
Este boleto es válido únicamente con la presentación de un documento de identificación previo a su abordaje.

>PASAJERO

movistar

AERO SERVICIOS
CIUDAD>AEROPUERTO>CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 11/SEPT/2014

Sucursal:
Unidad Uno Corredor Alpachaca Lote 18
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 002-002
0110937
AUTORIZACION S.R.I. 1119552216

TARJETA CAJA 2
CLIENTE
CEDULA
TELEFONO
DIRECCION
CIUDAD
CEDEPORA
ITEM CANT P.U. DSC TOTAL
TRANSPORTE TIPO 2
RETORNO PASAJEROS 1 14.00 14.00
VENDIDO POR
MONTO
DESCUENTO
TOTAL

RECIBI CONFORME
ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Quito 280 0303 - Cuenca 07 410 3979
- Portoviejo 087 375306 - RUC 0990004277001 - AUTORIZACION No. 1077 -
FECHA CADUCIDAD 11/SEPT/2015 del 109001 al 117000
CLIENTE

AERO SERVICIOS
CIUDAD>AEROPUERTO>CIUDAD
Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A
R.U.C. 1792252903001
Matriz: Av. Amazonas s/n y
Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
FECHA DE AUT. 15/JULIO/2014

Sucursal: Andalucía
Av. Amazonas s/n y Av. La Prensa
Telf.: 0990596897 - Quito-Ecuador
FACTURA S 003-004-
0077619
AUTORIZACION S.R.I. 1115238290

RECIBI CONFORME
ARTES GRAFICAS SENEFELDER C.A. Quito 280 0303 - Cuenca 07 410 3979
- Portoviejo 087 375306 - RUC 0990004277001 - AUTORIZACION No. 1077 -
FECHA CADUCIDAD 15/JULIO/2015 del 68001 al 82000

Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD 10-04-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN			

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: IVÁN ARÁUZ HIDALGO	PUESTO QUE OCUPA-DENOMINACIÓN: RESPONSABLE UNIDAD DE SEGUIMIENTO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ATENCIÓN A LA CIUDADANIA

FECHA SALIDA:	HORA SALIDA:	FECHA LLEGADA: DD-MM-AA	HORA LLEGADA: DD-MM-AA
10-04-2015	06:00	10-04-2015	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: :

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

REUNIÓN CON EL ÁREA DE REGISTRO DE TÍTULOS POR CASOS REPRESADOS, Y REUNIÓN POR CONSULTA DE RESPUESTAS DE PAGOS DE PROMETEOS.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	GYE – UIO	10-04-2015	06:00	10-04-2015	06:50
AEREO	TAME	UIO- GYE	10-04-2015	19:00	10-04-2015	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PACIFICO	AHORROS	1039590747

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
IVÁN ARÁUZ HIDALGO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE: LCDA. MA. JOSÉ DE LUCA CARGO: COORDINADORA ZONAL GUAYAS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE: MIGUEL PARREÑO Coordinador Administrativo Financiero	**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.** • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

Recibido por: ..... Hora: 15:40